

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dezynfekcji i sterylizacji medycznej**
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.18**
Wersja arkusza: **01**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

MS.18-01-19.01

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2019

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na **KARCIE OCENY** w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. **KARTE OCENY** przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 11 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

Na podstawie różnic pomiędzy składem zestawów przedstawionych w Wykazie zestawów wyrobów medycznych dostarczonych z Bloku Operacyjnego do Centralnej Sterylizatorni a Ilustracjami zestawów wyrobów medycznych dostarczonych z Bloku Operacyjnego do Centralnej Sterylizatorni wypełnij Protokół niezgodności.

Wypełnij Kartę procesów mycia i dezynfekcji.

Do kontroli procesów mycia, dezynfekcji zastosowano wskaźniki, których ilustracje przedstawiono w tabeli Wskaźniki do kontroli procesów mycia i dezynfekcji.

Wypełnij Kartę procesów sterylizacji.

Do sterylizacji zakwalifikuj zestawy zwolnione po procesie mycia i dezynfekcji.

Do kontroli procesów sterylizacji zastosuj wskaźniki, których ilustracje przedstawiono w tabeli Wskaźniki do kontroli procesów sterylizacji.

Wybierz z zestawu narzędzi, znajdującego się na stanowisku pakowania, narzędzia służące do chwytania tkanek. Skontroluj ich czystość oraz przeprowadź konserwację.

Następnie ułóż je na tacy narzędziowej i zapakuj w papier krepowany, metodą skośną.

Warstwę zewnętrzną pakietu wykonaj z papieru w kolorze białym.

W pakiecie umieść chemiczny wskaźnik zintegrowany.

Wypełnij Etykietę.

Na podstawie tabel: „Holenderski system oceny punktowej pakietów” oraz „Holenderska klasyfikacja dopuszczalnego czasu przechowywania pakietów”, wyznacz dopuszczalny czas przechowywania wykonanego pakietu zabezpieczonego dodatkowo torebką ochronną zamykaną, przechowywanego w zamkniętej szafie, w Centralnym magazynie sterylnym.

Etykietę wytnij z arkusza egzaminacyjnego, a następnie przyklej do wykonanego pakietu za pomocą taśmy bez wskaźnika.

Do wypełnienia dokumentów: Protokół niezgodności, Karta procesów mycia i dezynfekcji, Karta procesów sterylizacji oraz Etykieta, przyjmij datę egzaminu.

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Zdezynfekuj blat stołu do pakowania narzędzi.

Gotowość do wykonania kontroli czystości i konserwacji narzędzi oraz do wykonania pakietu zgłoś Przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki.

Kontrolę czystości, konserwację oraz pakowanie narzędzi wykonaj w obecności egzaminatora na stanowisku wskazanym przez Przewodniczącego ZN.

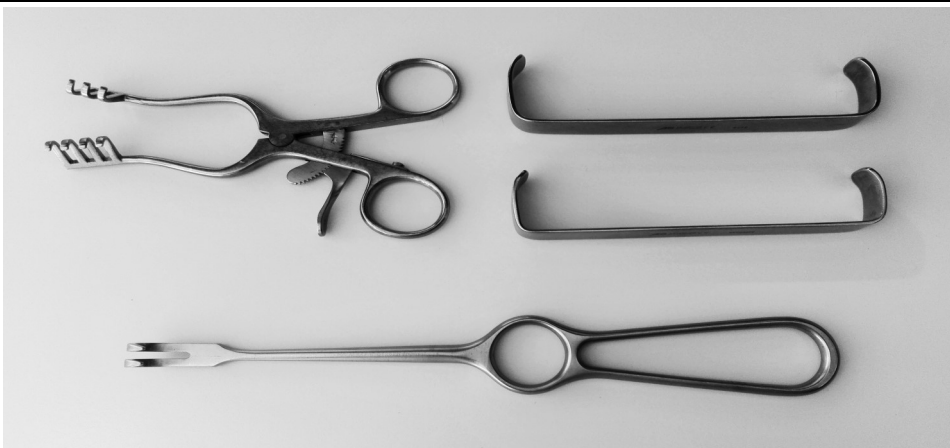
Wykonany pakiet pozostaw w miejscu wskazanym przez Przewodniczącego ZN.

Wykaz zestawów wyrobów medycznych dostarczonych z Bloku Operacyjnego do Centralnej Sterylizatorni

Nazwa zestawu	Skład zestawu
Haki chirurgiczne	hak rozwieracz: 2 szt. hak Farabeuf: 3 szt. hak dwuzębny: 1 szt.
Narzędzia laryngologiczne	wziernik uszny: 4 szt. wziernik nosowy: 4 szt. szpatałka: 2 szt.
Zestaw ginekologiczny	kleszczyki okienkowe: 2 szt. skrobaczka: 4 szt. rozszerzacz Hegar: 1 szt. wziernik Cusco: 2 szt.
Instrumentarium laparoskopowe (termolabilne)	optyka endoskopowa: 1 szt. trokar: 3 szt. nożyczki laparoskopowe: 1 szt.
Akcesoria elektrochirurgiczne	kabel monopolarny: 1 szt. elektroda monopolarna: 3 szt. elektroda bipolarna: 2 szt.
Sprzęt anestezyjologiczny	maseczka twarzowa: 3 szt. maseczka krtaniowa: 2 szt.

Ilustracje zestawów wyrobów medycznych dostarczonych z Bloku Operacyjnego do Centralnej Sterylizatorni

Haki chirurgiczne



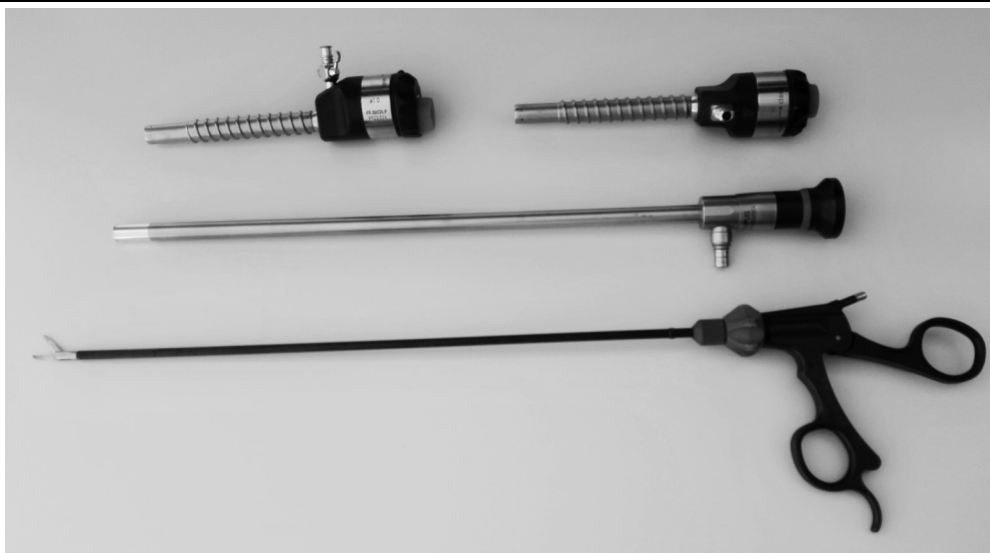
Narzędzia laryngologiczne



Zestaw ginekologiczny



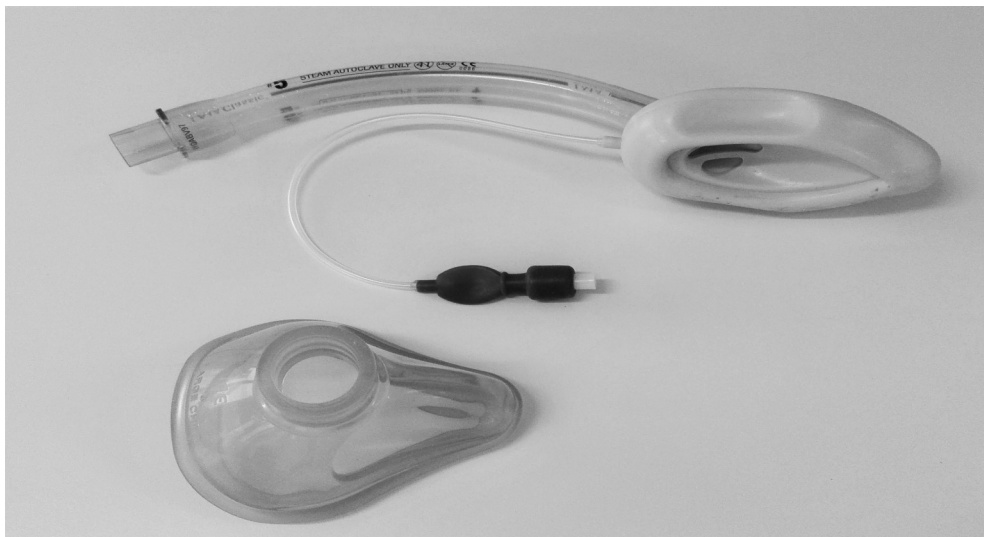
Instrumentarium laparoskopowe Uwaga – wyroby termolabilne



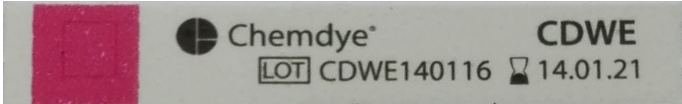

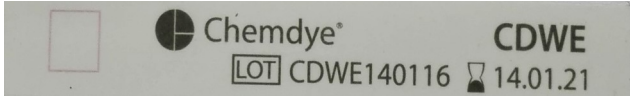


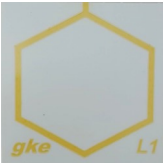


Aksesoria elektrochirurgiczne





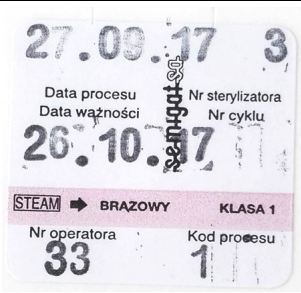

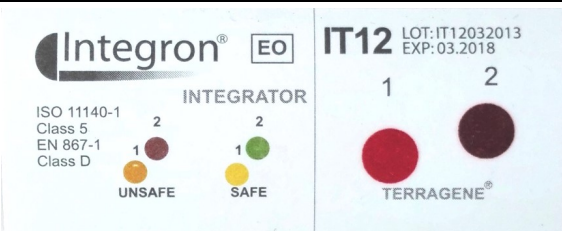
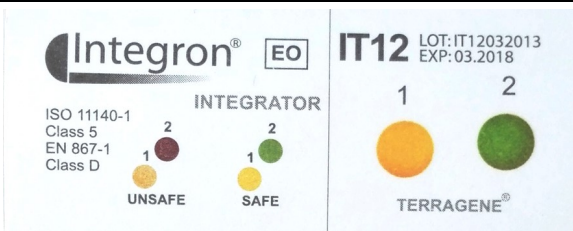




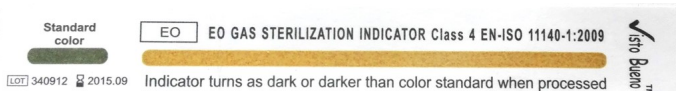
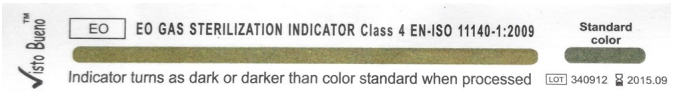
Sprzęt anestetyczny



Wskaźniki do kontroli procesów mycia i dezynfekcji

Wskaźnik przed procesem (oraz wynik nieprawidłowy)	Wskaźnik po prawidłowym procesie
Wskaźnik Nr 1	Wskaźnik Nr 2
 	 
Wskaźnik Nr 3	Wskaźnik Nr 4
	
Wskaźnik Nr 5	Wskaźnik Nr 6
	

Wskaźniki do kontroli procesów sterylizacji

Wskaźnik przed procesem	Wskaźnik po prawidłowym procesie
<p>Wskaźnik Nr 1*</p> 	<p>Wskaźnik Nr 2*</p> 
<p>Wskaźnik Nr 3*</p> 	<p>Wskaźnik Nr 4*</p> 
<p>Wskaźnik Nr 5</p> 	<p>Wskaźnik Nr 6</p> 
<p>Wskaźnik Nr 7</p> 	<p>Wskaźnik Nr 8</p> 
<p>Wskaźnik Nr 9</p> 	<p>Wskaźnik Nr 10</p> 
<p>Wskaźnik Nr 11</p> 	<p>Wskaźnik Nr 12</p> 

*na ilustracjach 1,2,3,4 przedstawione są, naklejane na każdym pakiecie, etykiety ze wskaźnikami pozwalającymi na odróżnienie pakietów przed i po procesie sterylizacji; pominąć informacje zakodowane na wskaźnikach 3 i 4

Holenderski system oceny punktowej pakietów

	Czynnik poddany ocenie	Punkty
Rodzaj opakowania sterylizacyjnego	papier krepowy – wymaga drugiej warstwy	20
	włóknina – wymaga drugiej warstwy	40
	torebka papierowa – wymaga drugiej warstwy	40
	opakowanie papierowo – foliowe	80
	kontener	210
Druga warstwa opakowania traktowana jako opakowanie pierwotne	papier krepowy	60
	włóknina	80
	torebka papierowa	80
	opakowanie papierowo – foliowe	100
Dodatkowe zabezpieczenie chroniące przed uszkodzeniem zewnętrznym lub zanieczyszczeniem	torebka ochronna zamykana	400
	okrycie przeciwkurzowe	250
	zamknięty pojemnik – pudło	250
Miejsce przechowywania	wózek do materiału i wyrobów sterylnych	0
	otwarty regał	0
	zamknięta szafa, szuflada	100
Lokalizacja miejsca	korytarz szpitalny	0
	pokój zabiegowy	50
	magazyn na oddziale szpitalnym	75
	magazyn sterylny na oddziale	250
	magazyn sterylny na bloku operacyjnym	250
	centralny magazyn sterylny	300

Holenderska klasyfikacja dopuszczalnego czasu przechowywania pakietów

Całkowita liczba punktów	Dopuszczalny czas przechowywania
1-25	24 godziny
26-50	1 tydzień
51-100	1 miesiąc
101-200	2 miesiące
201-300	3 miesiące
301-400	6 miesięcy
401-600	1 rok
601-750	2 lata
> 750	5 lat

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenię podlegać będą 3 rezultaty:

- Protokół niezgodności,
- Karta procesów mycia i dezynfekcji,
- Karta procesów sterylizacji oraz pakiet z naklejoną Etykieta

oraz

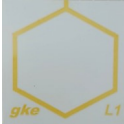


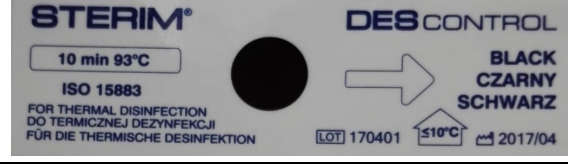


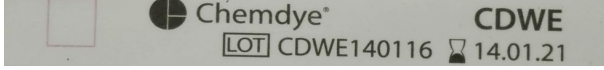


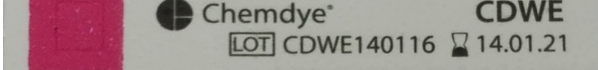

przebieg kontroli czystości i konserwacji narzędzi oraz wykonania pakietu

Protokół niezgodności

(niezgodności należy wpisywać wyłącznie według wzoru: np. brak 5 szt. imadeł, brak 1 szt. peana)

1. Użytkownik wyrobów medycznych	
2. Data sporządzenia protokołu	(dzień-miesiąc-rok)
3. Opis niezgodności w zestawie: Haki chirurgiczne
4. Opis niezgodności w zestawie: Narzędzia laryngologiczne
5. Opis niezgodności w zestawie: Zestaw ginekologiczny
6. Opis niezgodności w zestawie: Instrumentarium laparoskopowe
7. Opis niezgodności w zestawie: Akcesoria elektrochirurgiczne
8. Opis niezgodności w zestawie: Sprzęt anestetyczny
Podpis osoby stwierdzającej niezgodności: XXXX	Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie niezgodności: YYYY

Karta procesów mycia i dezynfekcji

Mojnia nr 1		Data procesu:	
Numer wsadu	Nazwa zestawu	Wynik wskaźników po procesie	Decyzja o zwolnieniu wsadu Tak/Nie (wpisz właściwe)
Nr 1	Haki chirurgiczne		
			
Nr 2	Narzędzia laryngologiczne		
			
Nr 3	Zestaw ginekologiczny		
			
Nr 4	Instrumentarium laparoskopowe		
Nr 5	Akcesoria elektrochirurgiczne		
			
Nr 6	Sprzęt anestezyjologiczny		
			

Karta procesów sterylizacji

Nazwa zestawu	Wynik kontroli chemicznej procesu sterylizacji			Zwolnienie wsadu po procesie sterylizacji Tak/Nie (wpisz właściwe)
	Kontrola pakietu* (wynik)	Kontrola wsadu* (wynik)	Wskaźnik procesu* (wynik)	
	Wskaźnik	Wskaźnik	Wskaźnik	
	Wskaźnik	Wskaźnik	Wskaźnik	
	Wskaźnik	Wskaźnik	Wskaźnik	
	Wskaźnik	Wskaźnik	Wskaźnik	
	Wskaźnik	Wskaźnik	Wskaźnik	
	Wskaźnik	Wskaźnik	Wskaźnik	

*należy wpisać Numer wskaźnika po prawidłowym procesie przedstawionego w tabeli Wskaźniki do kontroli procesów sterylizacji

Etykieta*

Data sterylizacji	(dzień-miesiąc-rok)
Dopuszczalny czas przechowywania	(dzień-miesiąc-rok)
Zawartość pakietu (wpisać nazwy i ilość narzędzi)	
Użytkownik	Centralny magazyn sterylny
Kod osoby przygotowującej do sterylizacji	XXXX
Kod osoby odpowiedzialnej za proces sterylizacji	YYYY

*do wycięcia z arkusza egzaminacyjnego